

**FORMULARIO
DE NOTAS**



**Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS**



Departamento: POTOSI

Provincia: Antonio Quijarro

Municipio: Porco

Localidad/Comunidad: PORCO

Facilitador: DELFIN GONZALES ALVARADO

Fecha de Inicio: 3 de abr. de 2017

Fecha Final: 3 de ago. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CACERES	COLQUE	SIMONA	6670996	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	18	10	55	13	19	15	14	61	12	16	20	14	62	11	18	16	10	55	58	C
2	CHOQUE	ATO	MATILDE	3669793	65	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	18	14	60	11	16	17	10	54	13	19	20	10	62	10	15	17	10	52	57	C
3	CUIZA	ACARAPI	BASILIA	13572559	18	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	17	17	10	55	11	18	20	14	63	10	17	16	10	53	10	20	19	10	59	58	C
4	MAMANI	RAMIREZ	JAVIER FRANCISCO	4002224	43	M	SI	QUECHUA	OTRO	13	19	19	14	65	14	20	20	14	68	13	19	19	14	65	12	20	20	14	66	66	C
5	NINA	PUMA	MARIA	12974583	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	16	14	57	11	18	19	6	54	12	19	18	14	63	12	15	18	6	51	56	C
6	OLMEDO	CAYO	CANDIDA	8656346	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	17	10	53	10	16	15	10	51	11	18	16	14	59	10	18	19	14	61	56	C
7	QUISPE	CABA	JOSEFA	5121027	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	19	14	66	12	18	20	14	64	12	20	20	14	66	13	20	18	14	65	65	C
8	SERRANO	FLORES	VIRGINIA	6692265	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	17	6	50	11	18	19	14	62	11	19	16	10	56	11	15	18	6	50	55	C

Quienes firmamos el presente documento, declaramos que los datos son verídicos y auténticos, de no serlo nos someteremos a las sanciones que establezca la ley.

D/C/I/R: D=Desincorporado; C=En Clase; I=Incorporado;R=Reincorporado.

Sello y Firma del
Facilitador/a

Sello y Firma del
Supervisor/a

Sello y Firma del Responsable
Departamental

Sello y Firma del Representante
Municipal

Sello y Firma del Director/a
Distrital